



INSCRIPCION AÑO 2018-2019

Fecha de Ingreso: _____

ALUMNO/A

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Lugar de Nacimiento (país y ciudad): _____

N. pasaporte o cédula (obligatorio): _____ Vencimiento _____

Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Edad: _____

Nacionalidad: _____ Sexo: M _____ F _____

Idioma utilizado por la familia y el alumno diariamente: _____

Nivel de Inglés: Principiante Conversacional Fluido Nativo

Nivel de Español: Principiante Conversacional Fluido Nativo

Religión a la que pertenece el alumno: _____ practicante _____ no practic _____

Nivel que cursa actualmente: _____ Institución de procedencia: _____

(Certificado de asistencia/boletín informativo de la institución de donde procede)

Grupo familiar: Padre ___ Madre ___ Hermanos (cantid.) ___ Hermanas (cantid.) _____

Estado Civil de los Padres: Casados Unión Libre Divorciados Separados Viudos

Actualmente vivo con: _____

Dirección del hogar donde habita diariamente el alumno: _____

Practico algún deporte: SI _____ NO _____ (especifique) _____

Toco algún instrumento: SI _____ NO _____ (especifique) _____

Hobbies: (especifique) _____

Ha sido diagnosticado el estudiante con algún problema emocional o de aprendizaje?

SI NO

Si contesta afirmativamente, por favor especifique _____

Por favor anote cualquier información con respecto a condición física o de salud, restricciones alimenticias, medicamento, etc.

Otra información que considere relevante que conozca su maestra y la escuela:

Puede Educarte utilizar fotos/videos del estudiante para Facebook, la página web o algún otro medio social/promocional? Sí _____ No _____ Comentario:

FIRMA _____ Fecha _____



by Saint Joseph



INSCRIPCION AÑO 2018-2019

INFORMACION DE LA FAMILIA

♥ PADRE

Nombre: _____ Primer Apellido: _____
Segundo Apellido: _____
N.de Pasaporte o cedula _____
Lugar y fecha de nacimiento: _____
Nacionalidad: _____
Religión: _____ practicante _____ no practicante _____
Profesión u oficio: _____
Nombre y lugar donde trabaja: _____
Dirección actual donde habita: _____
Teléfono de la casa: _____ Teléfono del trabajo: _____
Celular: _____ Dirección e-mail: _____

♥ MADRE

Nombre: _____ Primer Apellido: _____
Segundo Apellido: _____
N. de pasaporte o cédula: _____
Lugar y fecha de nacimiento: _____
Nacionalidad: _____
Religión: _____ practicante _____ no practicante _____
Profesión u oficio: _____
Nombre y lugar donde trabaja: _____
Dirección actual donde habita: _____
Teléfono del trabajo: _____
Teléfono de la vivienda: _____
Celular: _____
Dirección e-mail: _____

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

Familiares:

1. _____ Telefono _____
2. _____ Telefono _____

Amigos:

3. _____ Telefono _____
4. _____ Telefono _____

Fecha _____ Firma _____